附表3

医疗机构炮制中药饮片备案补发表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医疗机构名称 |  | 医疗执业许可证号 |  |
| 社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  |
| 炮制场所地址 |  |
| 法定代表人 |  | 炮制中药饮片负责人 |  |
| 备案凭证编号 |  | 备案日期 |  |
| 炮制范围 |  |
| 备案凭证遗失及登载遗失声明情况说明 （盖章） 年 月 日 |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 手机号 |  | E-mail |  |
| 备注 | 1、本表供备案报送人提前准备资料用，请登录广州市食品药品监督管理局网上办事平台进行报送。2、炮制范围栏填写中药饮片品种及其制法（制法在中药饮片名称后用括号标注）。 |